



## SECRETARIA DE FINANZAS Y TESORERIA

### DIRECCION DE ADQUISICIONES

#### SOLICITUD PARA REGISTRO EN EL PADRON DE PROVEEDORES

TIPO DE SOLICITUD: \_\_\_\_\_ FECHA: 10/10/2016 **Nº 0394**

NOMBRE: Comercializadora Gascon SA de CV

DOMICILIO: Santiago Tapia 927 L-5

C.P.: 64000 ESTADO: Nuevo Leon

TELEFONO: (81) 83720534 FAX: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRONICO: david.gascon@gmail.com

ACTIVIDADES DEL PROVEEDOR: Ventas al por mayor.

PERSONA FISICA

PERSONA MORAL

NOMBRE (COMERCIAL): \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

C.P.: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_ R.F.C.: CGA13070877Z

GIRO DE LA EMPRESA: \_\_\_\_\_

#### ACTA CONSTITUTIVA

ESCRITURA No.: 2,376 FECHA DEL ACTA: 08/07/2013

NOMBRE(S) DEL NOTARIO: Manano Florentino Silva Cavazos

NOTARIO No.: 117

#### REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE: David Alberto Veloz Cantú

GIRO DE LA EMPRESA: Comercial al por mayor de mobiliario, equipo e instrumental

PRODUCTOS QUE MANEJAN: limpieza, medicamento, instrumental, equipo medico

\_\_\_\_\_  
NOMBRE O FIRMA DEL GERENTE

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL REPRESENTANTE